

ЭКЗЕМПЛЯР
РОСАККРЕДИТАЦИИ

Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

М.П.



КАЛАГОВ К.Э.

инициалы, фамилия

06 ФЕВ 2019

Подпись
Приложение
к заявлению о сокращении
области аккредитации

№ _____
от « _____ » _____ 2019 г.

на листах, 2 лист 1

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе»
наименование испытательной лаборатории (центра)

249010, Калужская область, г. Боровск, ул. Ленина, д.28;

249010, Калужская область, г. Боровск, ул. Ленина, д.30.
адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений	Наименование объекта	Код ОКПД 2	Код ТН ВЭД ЕАЭС	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения
1	2	3	4	5	6	7
249010, Калужская область, г. Боровск, ул. Ленина, д.28						
1.	МУК 4.2.3019-12	Биоматериал	-	-	Yersinia	Обнаружено/не обнаружено
2.	МР № 11-3/8-09 от 11.05.2004	Биоматериал	-	-	Yersinia	Обнаружено/не обнаружено
3.	МР МЗ РФ № 11-3/8-09 от 11.05.2004	Биоматериал	-	-	Yersinia	Обнаружено/не обнаружено
4.	Инструкция МЗ СССР	Биоматериал	-	-	Yersinia	обнаружены/

1	2	3	4	5	6	7
	15-6/42 от 30.10.90					не обнаружены
5.	МУ 3.1.1.2438-09	Объекты окружающей среды	-	-	Yersinia	обнаружены/ не обнаружены
6.	МР №11-3/8-09	Вода	-	-	Yersinia	обнаружены/ не обнаружены

Главный врач Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе»

должность уполномоченного лица



подпись уполномоченного лица

В.П.Багров

инициалы, фамилия уполномоченного
лица